

3 de septiembre de 2022.

Secretaría (Clerk's Office)  
Tribunal de Distrito de los E.U.  
Sala 150 Edificio Federal  
San Juan, PR. 00918-1767

Formulario de respuesta del reclamante:

1. Nombre: Mayra Ivette Rivera Rola

2. Núm. Teléfono: 939-644-0556

3. Núm. Empleado: 53198

4. Agencia para la cual trabaja y fecha: Sept/1992

Departamento de Educación de PR  
División de comedores Escolares

5. Correo electrónico:

Mayra\_rola@yahoo.com

6. Núm. Seguro Social (últimos 4 dígitos): 8455

7. Núm. de caso administrativo o judicial, si aplica

17 BK 03566 - LTS

8. Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado.

→ Mi reclamación corresponde a mis aportaciones al Sistema de Retiro de PR, las cuales fueron y son descontadas de nómina a mi nombre en mi trabajo.

Atentamente,

Mayra I. Rivera Rola

Mayra I. Rivera Rola  
Unid. Lago Alto Gr-113 Cidra St.  
Trujillo Alto PR 00976